

(様式1)

令和 年 月 日

奈良県知事 山下 真 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

参加申込書

次の件について、企画提案書提出の参加を希望するので申し込みます。

件名：奈良県雇用予定型デジタルリスキリング事業業務委託

書類送付等連絡先

担当者所属	
担当者職氏名	フリガナ
住所	〒
電話・FAX番号	電話 FAX
電子メールアドレス	

(様式2)

令和 年 月 日

奈良県知事 山下 真 殿

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

誓 約 書

令和7年 月 日付けで公告のありました「奈良県雇用予定型デジタルリスキリング事業業務委託」に係る公募型プロポーザルに参加するに当たり、下記のとおり誓約します。

記

1 事業名

奈良県雇用予定型デジタルリスキリング事業業務

- 2 「奈良県雇用予定型デジタルリスキリング事業業務委託公募型プロポーザル実施要領」の3（公募型プロポーザルに参加する者に必要な資格）に定める参加資格を全て満たしていること。

事業者の概要

R7.4.1 現在

商号又は名称					
本社所在地	〒				
代表者職氏名					
県内事業所所在地	〒				
設立年月日	年	月	資本金	万円	従業員 人
業務内容等					
国や地方自治体等との契約実績があれば記入してください(3つまで) [年度・相手先・事業名・金額等]					

※事業者の概要が記載されたパンフレット等があれば、別途提出してください。

(様式4-正)

令和 年 月 日

奈良県知事 山下 真 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

企 画 提 案 書

次の件について、企画提案書を提出します。

件名：奈良県雇用予定型デジタルリスキリング事業業務委託

連絡担当者

所 属	
氏 名	
電 話	
FAX	
E-mail	

(様式4-副)

令和 年 月 日

奈良県知事 山下 真 様

企 画 提 案 書

次の件について、企画提案書を提出します。

件名：奈良県雇用予定型デジタルリスキリング事業業務委託

業 務 執 行 体 制

自由様式

統括責任者

職・氏名・年齢	
経歴・資格 主な実績など	

(注) 記入欄が不足する場合は、複写して作成すること。

質 問 票

令和 年 月 日

奈良県産業部
人材・雇用政策課長 殿

商号又は名称： _____

担当者名： _____

電 話： _____

F A X： _____

メール： _____

奈良県雇用予定型デジタルリスティング事業業務委託について、下記の事項について質問します。

記

質問事項：（簡潔に箇条書きで記入してください）

※ 令和7年6月20日（金）午後5時締切